

## PROTOCOLLO DI PREVENZIONE COVID-19 AUTODICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a

Cognome ..... Nome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

Documento di riconoscimento .....

Ruolo ..... (es. studente, docente, personale non docente,  
altro)

Nell'accesso presso il Centro Scolastico Giovanni Paolo II di Melegnano (MI), sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale .....

(nome e cognomen dell'esercente la responsabilità genitoriale)

### Dichiara quanto segue

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superior a 37,5°C in data odierna e nei tre giorni precedent
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlate con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2

Luogo e data .....

Firma leggibile

(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

.....